## Best Available Copy

	MI	NT CLA	IM	SERIAL	NO <sub>E</sub>	(Sq. Fig.	- AZ-4	FILING D	ATE					
<u> </u>	FEE CALC <sup>**,*</sup> ATION SHEET (FOR USE\H FORM PTO-875)							APPLICANT(S, 55.380						
							CLAIMS	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·						
1	ASF	TLED		TER		TER		7		AE	ALIE D			
1			I*AMENDMENT .			ENDMENT	_	AS F	AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT		AFTER	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.		IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.		
2	<del> </del>	<del>                                     </del>		ļ	<del> </del>	<b></b>	51				-	MAD.	DEP.	
3					<del></del>	<del> </del>	5 <u>2</u> 53	-		• •				
5	<del> </del>						54			<u> </u>	<del> </del>			
6	<del> </del>			<del> </del>	<del> </del>	<b> </b>	55				<del> </del>			
7		ì		<del> </del>	<del></del>	<del> </del>	<u>56</u> 57		· · ·					
8	<del> </del>						58	<del> </del>			<del> </del>			
10	<del> </del>				·	ļ	59				1			
11					·	<del> </del>	60							
13	<del> </del>						62		<del></del>		-			
14					<del> </del>	ļ	63							
15						<del>  </del>	64	1						
16 17	<del> </del>						66		· · · · ·					
18				<del></del>		<b> </b>	67 68							
1 <u>9</u> 20							69	<del>[ </del>						
21	<del>  </del>						70							
22		·					71 72							
23	lI						73	<del>  </del>			·			
25				<del></del>		·	74							
26						<del></del>	75 76							
27 28							77							
29						<del></del> -	78 79							
30							80		<del></del>					
31	<del></del>				·		81							
33				·			82 83							
34 35							84							
36	<del></del>	J-					85						<del></del>	
37							86 87	<del>  </del>						
38 39						·	88				——			
40							89.							
41 ·					<u> </u>		90 91	<del></del>			[			
42							92					<del></del>		
44		<u>-</u>					93							
45							95	<del>  </del> -						
46							96					<del></del>		
48							97							
49					<del></del> -	:	98 99							
50							100							
TOTAL IND.		•		4		4	TOTAL IND.		#		4		1	
TOTAL DEP.	14		12		In	4	TOTAL DEP		•		4		•	
CLAIMS	15.						CLAIMS							
PTO - 1360 (	REV. 11/04)		····	-		<del></del>		U. Pa	S. DEPARTA	IENT of CO! demark Office	MMERCE			